

Lukmed Spa

Giro: Distribuidor Dental

Matriz: Hernando De Aguirre #268 Of. 801, Providencia, Santiago
Sucursal: H. De Aguirre #268 Of. 801, Providencia, Santiago

Fecha Emisión: 28 Agosto 2024

R.U.T.: 77.450.124-K
FACTURA ELECTRONICA

N° 3.427

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE



Señor(es): CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA

Dirección: AVDA. BERNARDO O'HIGGINS #1155

Giro: CORPORACION MUNICIPAL

Email: karinaalvarez2103@gmail.com

Vendedor: Vendedor CSD

Email: csd@lukmed.cl

R.U.T.: 70.954.900-6

Ciudad: CALAMA

Comuna: CALAMA

Cond. de Pago: Orden de Compra

Cond. de Entrega: Despacho a Domicilio

#	Cantidad	SKU	Producto	Garantía	P.Unitario	Total
1	3	60620112	AH Plus Sellador de Conductos. ✓	6 meses	62.025,21	186.076
2	50	LUK0494	Hilo Retractor N1 Hertz ✓	6 meses	3.374,46	168.700
3	100	LUK0139	Propilenglicol 20 ml Hertz ✓	6 meses	3.120	312.000
4	300	LUK1000	Hilo dental Fresh Up Blister 2x50Mts ✓	6 meses	1.889,92	566.975

SON: UN MILLON CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CIENTO SESENTA Y CUATRO

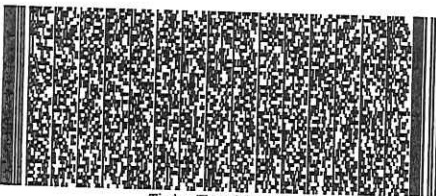
DOCUMENTOS REFERENCIADOS

ORDEN DE COMPRA #202400002063, 13 Agosto 2024

NETO \$ 1.233.751

I.V.A. 19% \$ 234.413

TOTAL \$ 1.468.164



Timbre Electrónico SII
Res. 80 de 2014 - Verifique documento: www.sii.cl

Nombre: CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
Dirección: ESMERALDA #1814
Ciudad: CALAMA
Fono: 9-87140640
Transporte: Externo
Notas: AT.DRA. KARINA ALVAREZ / 9.00 A 16.30 / CEL. 9-87140640

INFORMACION DESPACHO

Desarrollado por Sphinx.cl

Sphinx

lukmed Spa

Giro: Distribuidor Dental

Matriz: Hernando De Aguirre #268 Of. 801, Providencia, Santiago
Sucursal: H. De Aguirre #268 Of. 801, Providencia, Santiago

Fecha Emisión: 28 Agosto 2024

R.U.T.: 77.450.124-K
FACTURA ELECTRONICA

N° 3.425

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE



Señor(es): CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
Dirección: AVDA. BERNARDO O'HIGGINS #1155
Giro: MUNICIPALIDADES

Email: karinaalvarez2103@gmail.com

Vendedor: Vendedor CSD
Email: csd@lukmed.cl

R.U.T.: 70.954.900-6

Ciudad: CALAMA

Comuna: CALAMA

Cond. de Pago: Orden de Compra

Cond. de Entrega: Despacho a Domicilio

#	Cantidad	SKU	Producto	Garantía	P.Unitario	Total
1	100	70201140426	Adhesivo Single Bond Universal 5Ml ✓	6 meses	37.241,18	3.724.118
2	2	60620112	AH Plus Sellador de Conductos. ✓	6 meses	62.025,21	124.050
3	60	LUK0431	Tiras de Celuloide 50uds. ✓	6 meses	546	32.760

SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS DIECIOCHO MIL TRESCIENTOS CUATRO

DOCUMENTOS REFERENCIADOS

ORDEN DE COMPRA #202400002063, 13 Agosto 2024

Guia De Despacho Electronica #1234, 27 Agosto 2024

NETO \$ 3.880.928

I.V.A. 19% \$ 737.376

TOTAL \$ 4.618.304



Timbre Electrónico SII
Res. 80 de 2014 - Verifique documento: www.sii.cl

Nombre: CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
Direccion: ESMERALDA #1814
Ciudad: CALAMA
Fono: 9-87140640
Transporte: Externo
Comuna: CALAMA
Notas: AT. SRA. KARINA ALVAREZ 9-87140640 / HORARIO 9.00 A 16.30

INFORMACION DESPACHO

Desarrollado por Sphinx.cl

Sphinx

Lukmed Spa

Giro: Distribuidor Dental

Matriz: Hernando De Aguirre #268 Of. 801, Providencia, Santiago
Sucursal: H. De Aguirre #268 Of. 801, Providencia, Santiago

Fecha Emisión: 30 Septiembre 2024

R.U.T.: 77.450.124-K
NOTA DE CREDITO
ELECTRONICA
N° 268

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE



Señor(es): CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
Dirección: AVDA. BERNARDO O'HIGGINS #1155
Giro: CORPORACION MUNICIPAL

Email: karinaalvarez2103@gmail.com

Vendedor: Vendedor CSD
Email: csd@lukmed.cl

R.U.T.: 70.954.900-6
Ciudad: CALAMA
Comuna: CALAMA
Cond. de Pago: Orden de Compra
Cond. de Entrega: Despacho a Domicilio

#	Cantidad	SKU	Producto	Garantía	P.Unitario	Total
1	29	LUK0139	Propilenglicol 20 ml Hertz	6 meses	3.712,8	107.671

SON: CIENTO SIETE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y UNO

DOCUMENTOS REFERENCIADOS

Factura Electronica #3427, 28 Agosto 2024, Ref: Corrige Montos, Razon: Productos llegaron dañados

Observaciones: Productos llegaron dañados

NETO \$ 90.480
I.V.A. 19% \$ 17.191
TOTAL \$ 107.671

Nombre: _____ RUT: _____
Fecha: _____ Recinto: _____ Firma: _____

"El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º, y la letra c) del Art. 5º de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)"

CONTROL INTERNO

Timbre Electrónico SII
Res. 80 de 2014 - Verifique documento: www.sii.cl

Rut : 70.954.900-6
Empresa : Corporación Municipal de Desarrollo Social
Dirección : Av. Bernardo O'Higgins # 1155 Villa Chica - Calama
Telefono : (55) 2540418 DEPARTAMENTO DE SALUD
Giro : Educación y Salud

13 de Agosto de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400002063

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : LUKMED SPA Rut : 77.450.124-K
Dirección : HERNANDO DE AGUIRRE #268 OF.801, PROVIDENCIA
Teléfono : 0 Contacto : CLAUDIA SOTO DIAZ
Fax : 0 E-Mail : CSD@LUKMED.CL

*** El pago a proveedores se realizará dentro de los 30 días corridos contados desde la recepción de factura con la certificación de recepción conforme de los bienes y servicios-requisito para efectuar el pago ***

*** AL MOMENTO DE FACTURAR SE RUEGA HACER MENCIÓN AL NRO. ORDEN DE COMPRA ***

Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total
100	UNIDAD	ADHESIVO SINGLE BOND UNIVERSAL SMI	37,241	3,724,118
5	UNIDAD	AH PLUS SELLADOR DE CONDUCTOS	62,025	310,126
50	UNIDAD	HILO RETRACTOR N1 HERTZ	3,374	168,698
60	UNIDAD	TIRAS DE CELULOIDE 50 UDS.	546	32,773
100	UNIDAD	PROPILENGLICOL 20 ML HERTZ	3,120	312,017
300	UNIDAD	HILO DENTAL FRESH UP BLISTER 2X50MTS	1,890	566,976

Glosa LUKMED SPA - M°2052 - INSUMOS DENTALES - DEPARTAMENTO DE SALUD
NOTA: LO ANTERIOR CORRESPONDE A DEPARTAMENTO DE SALUD
FONO: 552- 540418
CONTACTO: AS. TECNICO DEPTO. DE SALUD. DRA. KARINA ALVAREZ FORONDA.

Condición de Pago 30 DÍAS
Plazo de Entrega 14/08/2024
Forma de Despacho DEPARTAMENTO DE SALUD
Documento de Origen MEMO N°2052 - INSUMOS DENTALES - DEPARTAMENTO DE SALUD
Cuenta Presupuestaria 2152204005001003
Area de Gestión SIN AREA DE GESTION

Sub-Total	5,114,708
Descuento	
Monto Neto	5,114,708
Iva 19%	971,794
Total	6,086,502

AREA DE ADQUISICIONES
DEPARTAMENTO DE SALUD

PIA CORTES MALDONADO
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE
SALUD

JANET SORENSEN ANDUEZA
JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS

JORGE MUÑOZ ALBORTA
DIRECTOR EJECUTIVO

*** POR POLÍTICA INTERNA NO SE ACEPTAN FACTURAS CEDIDAS A FACTORING ***

MEMO N° 232 (DROG-CENTRAL)

CALAMA, 01 de octubre de 2024.-

**DE: DIRECTOR TECNICO DROGUERIA CENTRAL
Q.F. SILVANA TAPIA AGUIRRE.**

**A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
EU. PIA CORTES MALDONADO.**

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme Insumos Dentales correspondientes a Droguería Central, señalados en **Facturas N° 3425-3427. NC-268** correspondiente a proveedor: **LUKMED SPA.** por un valor de **\$ 5.978.797.-**
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202400002063**
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda sin saldos pendientes. se adjunta además Nota de Crédito **N°268** por un monto de **\$107.671** asociado a factura N° 3427 el cual se solicita descomprometer a solicitud del proveedor, se adjunta correo de respaldo, según proceso que corresponda
4. Lo anterior con cargo a **Ítem: Sub-Salud "Insumos Dentales"**

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,

DE: DIRECTORA DEPTO. SALUD	
AL: <i>Adgpi</i>	
☐	SO CONOCIMIENTO
☒	GESTIONAR LO SOLICITADO.
☐	FINES PERTINENTES
☐	APORTAR ANTECEDENTES
☐	ANALIZAR Y EMITIR OPINION
☐	ARCHIVO
☐	CONVERSAR CON EL SUSCRITO

01 OCT 2024



**Q.F. SILVANA TAPIA AGUIRRE
DIRECTOR TÉCNICO
DROGUERIA CENTRAL COMDES**

PCM/STA/cdp..
Distribución:
- La indicada
- Archivo



Juntos por Calama

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400002063 A 202400002063

Fecha Emisión : 13/08/2024 A 13/08/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202400002063	77450124-K	2024002058	13/08/2024	615			
2002099	HILO DENTAL FRESH UP BLISTER 2X50MTS						
	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD			300	566,976	107,725	674,701
6001927	AH PLUS SELLADOR DE CONDUCTOS						
	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD			5	310,126	58,924	369,050
21001022	TIRAS DE CELULOIDE 50 UDS.						
	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD			60	32,773	6,227	39,000
22003717	ADHESIVO SINGLE BOND UNIVERSAL 5M1						
	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD			100	3,724,118	707,582	4,431,700
22003774	HILO RETRACTOR N1 HERTZ						
	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD			50	168,698	32,053	200,751
27001250	PROPILENGLICOL 20 ML HERTZ						
	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD			100	312,017	59,283	371,300

Total Neto : 5,114,708

Total IVA : 971,795

Total : 6,086,503

Rut

Firma

Nombre

Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre

Recibido Conforme